



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اردبیل
دانشکده پزشکی
پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای حرفه ای در رشته پزشکی

عنوان :

**مقایسه تأثیرات درمانی فلوتامید خوراکی و داکسی سایکلین
در آکنه متوسط خانمها در سال ۸۶-۸۷**

استاد راهنما :

دکتر حسن عدالتخواه

استاد مشاور :

دکتر فرهاد پورفرضی

نگارش :

مونا اکبری قوچانی

زمستان ۱۳۸۷

شماره پایان نامه :

به نام خداوند یکتا

تقدیم به :

دو فرشته پاکی که کتاب هستی را برویم گشودند

بزرگ مرد آسمان زندگی ام

پدر عزیزم

که سفتیها را با من پیمود و راهگشای من بود

و

صبورترین الهه هستی

مادر مهربانم

سنگ صبور و آرامش بفش هر لحظه زندگی ام

سپاسگزاری :

با سپاس و تقدیر بی پایان از اساتید ارجمند و گرانقدرم جناب آقای دکتر عدالت خواه و جناب آقای دکتر پورفرضی که همواره با راهنماییهای دلسوزانه و پر مهرشان یاریگرم بودند.

و با تشکر فراوان از جناب آقای دکتر صادقیه اهری و سرکار خانم گل مغانی و تمامی اساتید بزرگوار و وارسته ام که به من درس علم و عمل آموختند.

Abbreviations :

ACTH	: adrenocorticotrophic hormone
AST	: aspartate aminotransferase
ALT	: alanine aminotransferase
CBC	: complete blood cell
CPA	: cyproterone acetate
DB	: direct bilirubin
DHEA-S	: dehydroepiandrosterone sulfate
mg	: milligram
DHT	: dehydrotestosterone
PCO	: polycystic ovary
GAGS	: Global Acne Grading System
FFA	: free fatty acid
SHBG	: sex hormone binding globulin
P.acnes	: propionibacterium acnes
UV	: ultraviolet
Vit	: vitamin
IL1 α	: interleukin 1 α
OCPs	: oral contraceptive pills
ICP	: intracranial pressure
LFT	: liver function test

FDA	: Food and Drug Administration
IBD	: inflammatory bowel disease
ESR	: erythrocyte sedimentation rate
RUQ	: right upper quadrant
G6PD	: glucose-6-phosphate dehydrogenase
nm	: nanometer
TB	: total bilirubin
IB	: indirect bilirubin
GGT	: gamma glutamil transferase
BMI	: body mass index
ALK	: alkaline phosphatase
ASI	: acne severity index
SPSS	: statistical package for social science

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده فارسی
	فصل اول: کلیات
۳	۱-۱ تاریخچه
۴	۱-۲ مقدمه
۵	۱-۳ بیان مسئله
۶	۱-۴ تعریف واژه ها
۷	۱-۵ اهداف پژوهش
۷	۱-۵-۱ هدف کلی
۷	۱-۵-۲ اهداف اختصاصی
۷	۱-۵-۳ هدف کاربردی
۷	۱-۵-۴ فرضیات
	فصل دوم: بررسی متون
۹	۲-۱ مبانی نظری
۹	۲-۱-۱ مروری بر سبوم و ترکیب آن
۱۰	۲-۱-۲ مروری بر اتیولوژی آکنه و پاتوژنز آن
۱۲	۲-۱-۳ عوامل فیزیولوژیکی و محیطی موثر بر روی آکنه
۱۳	۲-۱-۴ تقسیم بندی اشکال بالینی آکنه
۱۵	۲-۱-۵ سایر اشکال کلینیکی آکنه
۱۷	۲-۱-۶ تشخیص های افتراقی آکنه
۱۸	۲-۱-۷ مروری کلی بر درمان آکنه
۲۳	۲-۲ فلوتامید و مصارف آن
۲۵	۲-۳ داکسی سایکلین و مصارف آن
۲۷	۲-۴ پیشینه تحقیق
۲۷	۲-۴-۱ مطالعات انجام شده در ایران
۲۹	۲-۴-۲ مطالعات انجام شده در جهان

فصل سوم : مواد و روشها

۳۶	۳-۱ نوع مطالعه.
۳۶	۳-۲ جمعیت مورد مطالعه.
۳۶	۳-۳ حجم نمونه و روش نمونه گیری.
۳۶	۳-۴ روش گردآوری اطلاعات.
۳۷	۳-۵ روش انجام طرح.
۳۸	۳-۵-۱ معیار ورود به مطالعه.
۳۸	۳-۵-۲ معیارهای خروج مطالعه.
۳۸	۳-۶ روش تجزیه تحلیل داده ها.
۳۸	۳-۷ ملاحظات اخلاقی.

فصل چهارم : نتایج

۴۰	۴-۱ نتایج.
----	------------

فصل پنجم : بحث و نتیجه گیری

۶۶	۵-۱ بحث.
۶۹	۵-۲ نتیجه گیری.
۷۰	۵-۳ پیشنهادات.
۷۲	پیوست.
۷۶	منابع.
۷۹	چکیده انگلیسی.

جداول

جدول ۱-۱	درجه بندی ۶ ناحیه آکنه در سیستم GAGS	۶
جدول ۱-۲	مقایسه میزان ترکیبات موجود در سبوم	۹
جدول ۲-۲	آزمایشات گزارش شده بعد از قطع فلوتامید در بیمار	۳۲
جدول ۴-۱	توزیع فراوانی سن خانم های مبتلا به آکنه متوسط در دو گروه دارویی	۴۰
جدول ۴-۲	توزیع فراوانی سابقه کیست های تخمدانی در دو گروه دارویی	۴۱
جدول ۴-۳	توزیع فراوانی شغل بیماران مبتلا به آکنه متوسط در دو گروه دارویی	۴۱
جدول ۴-۴	توزیع فراوانی شکایت از چربی پوست در دو گروه دارویی قبل از درمان	۴۲
جدول ۴-۵	توزیع فراوانی شکایت از تیره شدن پوست در دو گروه دارویی قبل از درمان	۴۲
جدول ۴-۶	مدت زمان ابتلا به آکنه به سال در خانمهای مبتلا به آکنه متوسط در دو گروه دارویی	۴۲
جدول ۴-۷	تفاوت میانگین کومدون در بیماران در بدو ورود به مطالعه	۴۳
جدول ۴-۸	تفاوت میانگین Score بیماران دو گروه در بدو ورود به مطالعه	۴۳
جدول ۴-۹	مقایسه ASI در دو گروه دارویی در بدو ورود به مطالعه	۴۳
جدول ۴-۱۰	روند تغییرات کومدونهای پیشانی در دو گروه دارویی در فواصل دوماهه درمان	۴۴
جدول ۴-۱۱	روند تغییرات کومدونهای دو گونه در دو گروه دارویی در فواصل دوماهه درمان	۴۴
جدول ۴-۱۲	روند تغییرات کومدونهای بینی و چانه در دو گروه دارویی در فواصل دوماهه درمان	۴۵
جدول ۴-۱۳	روند تغییرات کومدونهای تنه در دو گروه دارویی در فواصل دوماهه درمان	۴۵
جدول ۴-۱۴	روند تغییرات میانگین کومدونها در دو گروه دارویی در فواصل دوماهه درمان	۴۶
جدول ۴-۱۵	روند تغییرات میانگین کل کومدونها در فواصل دو ماهه درمان در دریافت کننده فلوتامید	۴۷
جدول ۴-۱۶	روند تغییرات میانگین کل کومدونها در فواصل دو ماهه درمان در دریافت کننده داکسی سایکلین	۴۷
جدول ۴-۱۷	روند تغییرات میانگین Score آکنه در فواصل دو ماهه درمان در دو گروه دارویی	۴۸
جدول ۴-۱۸	روند تغییرات Score آکنه در فواصل دو ماهه درمان در بیماران دریافت کننده فلوتامید	۴۹
جدول ۴-۱۹	روند تغییرات Score آکنه در فواصل دو ماهه درمان در بیماران دریافت کننده داکسی سایکلین	۴۹
جدول ۴-۲۰	روند تغییرات میانگین ASI در فواصل دو ماهه درمان بیماران مبتلا به آکنه در دو گروه دارویی	۵۰
جدول ۴-۲۱	روند تغییرات ASI در فواصل دو ماهه درمان در دریافت کننده فلوتامید	۵۱
جدول ۴-۲۲	روند تغییرات ASI در فواصل دو ماهه درمان در دریافت کننده داکسی سایکلین	۵۱

- جدول ۲۳-۴ رضایت مندی بیماران از نظر کاهش تعداد ضایعات در انتهای ماه دوم درمان در دو گروه دارویی. ۵۲
- جدول ۲۴-۴ رضایت مندی بیماران از نظر کاهش تعداد ضایعات در انتهای ماه چهارم درمان در دو گروه دارویی. ۵۲
- جدول ۲۵-۴ رضایت مندی بیماران از نظر کاهش تعداد ضایعات در انتهای ماه ششم درمان در دو گروه دارویی. ۵۳
- جدول ۲۶-۴ رضایت مندی بیماران از کاهش چربی پوست در انتهای ماه دوم درمان در دو گروه دارویی. ۵۳
- ۵۴
- جدول ۲۷-۴ رضایت مندی بیماران از کاهش چربی پوست در انتهای ماه چهارم درمان در دو گروه دارویی. ۵۵
- جدول ۲۸-۴ رضایت مندی بیماران از کاهش چربی پوست در انتهای ماه ششم درمان در دو گروه دارویی. ۵۵
- جدول ۲۹-۴ رضایت مندی بیماران از شفافیت پوست در انتهای ماه دوم درمان در دو گروه دارویی. ۵۶
- جدول ۳۰-۴ رضایت مندی بیماران از شفافیت پوست در انتهای ماه چهارم درمان در دو گروه دارویی. ۵۶
- جدول ۳۱-۴ رضایت مندی بیماران از شفافیت پوست در انتهای ماه ششم درمان در دو گروه دارویی. ۵۷
- جدول ۳۲-۴ مقایسه میزان تحمل مصرف دارو پس از انتهای ماه دوم درمان در دو گروه دارویی. ۵۸
- جدول ۳۳-۴ مقایسه میزان تحمل مصرف دارو پس از انتهای ماه چهارم درمان در دو گروه دارویی. ۵۸
- جدول ۳۴-۴ مقایسه میزان تحمل مصرف دارو پس از انتهای ماه ششم درمان در دو گروه دارویی. ۵۹
- جدول ۳۵-۴ رضایت بیماران از کاهش لک آکنه در انتهای ماه دوم درمان در دو گروه دارویی. ۵۹
- جدول ۳۶-۴ رضایت بیماران از کاهش لک آکنه در انتهای ماه چهارم درمان در دو گروه دارویی. ۶۰
- جدول ۳۷-۴ رضایت بیماران از کاهش لک آکنه در انتهای ماه ششم درمان در دو گروه دارویی. ۶۱
- جدول ۳۸-۴ میانگین کل رضایت مندی بیماران در فواصل دو ماهه درمان در دو گروه دارویی. ۶۲
- جدول ۳۹-۴ مقایسه عوارض جانبی در انتهای ماه چهارم درمان در دو گروه دارویی. ۶۳
- جدول ۴۰-۴ مقایسه عوارض جانبی در انتهای ماه ششم درمان در دو گروه دارویی. ۶۴
- جدول ۴۱-۴ مقایسه عوارض جانبی در انتهای ماه دوم درمان در دو گروه دارویی.

نتیجه‌ها

- ۴۰
- نمودار ۱-۴ منحنی دایره ای وضعیت تاهل خانم های مبتلا به آکنه متوسط در دو گروه دارویی. ۴۸
- نمودار ۲-۴ روند تغییرات Score آکنه در فواصل دو ماهه درمان بیماران مبتلا به آکنه در دو گروه دارویی. ۵۰
- نمودار ۳-۴ روند تغییرات میانگین ASI در فواصل دو ماهه درمان بیماران مبتلا به آکنه در دو گروه دارویی. ۶۱
- نمودار ۴-۴ میانگین رضایت مندی بیماران مبتلا به آکنه در فواصل دو ماهه درمان در دو گروه دارویی. ۶۲
- نمودار ۵-۴ نوع عوارض جانبی ایجاد شده در انتهای ماه دوم درمان در دو گروه دارویی. ۶۳
- نمودار ۶-۴ نوع عوارض جانبی ایجاد شده در انتهای ماه چهارم درمان در دو گروه دارویی. ۶۴
- نمودار ۷-۴ نوع عوارض جانبی ایجاد شده در انتهای ماه ششم درمان در دو گروه دارویی.



Ardabil University of Medical Science and Health Services

Faculty of Medicine
Thesis Submitted for Degree of M.D

Subject:

**Efficacy of Flutamide in the treatment of Females'
Moderate Acnea in Ardabil city between 1386-87.**

Supervisor:

Hassan Edalatkhah M.D

Co Supervisor:

Farhad Pourfarzi M.D,Ph.D

Written by:

Mona Akbari Ghouhani

2009 Feb

Thesis No: